

## CONTEXTE

La cartographie des risques réalisée sur le circuit du médicament a mis en évidence une absence d'identification des préparations injectables reconstituées ou diluées dans les services de soins.



Diffusion d'**étiquettes standardisées** dans 3 services « test » avant leur généralisation au sein de tout l'hôpital.

## OBJECTIF

Evaluer l'utilisation de ces étiquettes dans 3 services (médecine polyvalente, chirurgie, unité de soins continus).

## MATÉRIEL & MÉTHODE

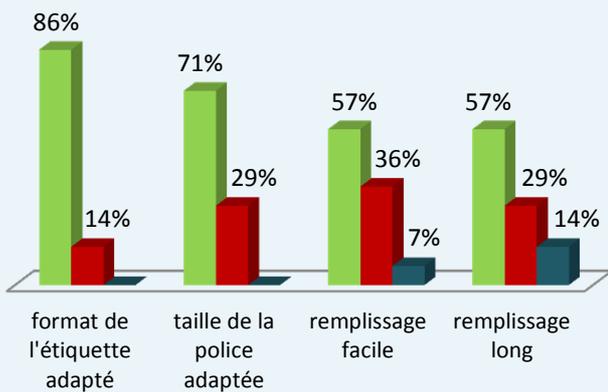
Mise en place d'étiquettes inspirées du guide « Outils de sécurisation et d'auto-évaluation de l'administration des médicaments » de la Haute Autorité de Santé (HAS) édité en Juillet 2011.

Envoi d'un questionnaire de satisfaction aux infirmières après 2 semaines d'essai.

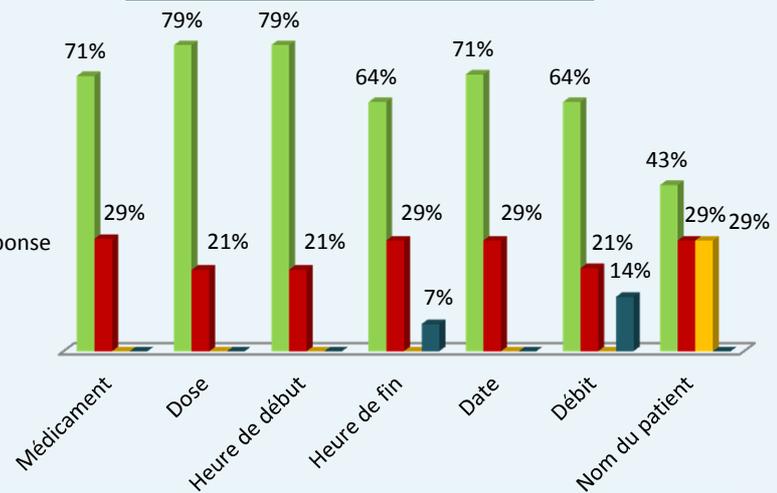
## RÉSULTATS

14 infirmières ont répondu au questionnaire. 79% (11) préfèrent la forme bobine à la forme planche.

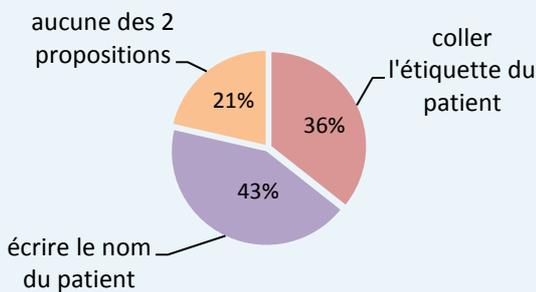
### PRÉSENTATION DE L'ÉTIQUETTE



### CHAMPS ADAPTÉS POUR LES ITEMS :



### IDENTIFICATION DU PATIENT



Propositions des infirmières	Taux de réponse (%)
Suppression du nom du patient	29 % (4)
Suppression de l'heure de fin de perfusion	29% (4)
Suppression du débit de perfusion	7% (1)
Suppression de la date	7% (1)
Ajout de la dilution du produit	7% (1)

## CONCLUSION

- Utilisation du nouvel étiquetage sans difficulté majeure.
- Maintien de l'identification du patient sur l'étiquette afin d'être en accord avec les recommandations et le guide de la HAS.

Médicament : .....

Dose : .....

Heure début : .....

Heure fin : .....

Date : .....

Débit (PSE) : .....

Nom - Prénom : .....

(ou coller étiquette patient)



Commande des étiquettes à la société FEA (France Etiquette Adhésive)



Diffusion des étiquettes, en cours, dans tous les services de soins